

# Apdrošināšanas noteikumi



## 1 PAR JŪSU APDROŠINĀŠANU

Šī apdrošināšana ir izveidota, lai aizsargātu **Jūsu ierīces** ekrānu pret nejausiem bojājumiem.

Apdrošināšanas segums ir spēkā no Apdrošināšanas **sākuma datuma**, kas minēts Apdrošināšanas apliecinājumā un ir bez maksas tiklīdz kā Jūs esat iegādājies **savu mobilo ierīci**. Beidzoties bezmaksas apdrošināšanas periodam, apdrošināšana tiek automātiski pagarināta katru mēnesi, pie nosacījuma, ka **Jūs** samaksājat apdrošināšana prēmiju par katru mēnesi, bet apdrošināšanas segums ir spēkā ne ilgāk kā 4 gadus no **sākuma datuma**.

Apdrošināšanu saistības uzņemas Lloyd's Insurance Company S.A. Juridiskā adrese: Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Brisele, Beļģija. Reģistrēta Banque-Carrefour des Entreprises / Kruispuntbank van Ondernemingen nr. 682.594.839 RLE (Brisele). Lloyd's Insurance Company S.A. ir apdrošināšanas sabiedrība, kuru uzrauga Beļģijas nacionālā banka, tās rekvizīti atrodami internetā vietnē: [www.nbb.be](http://www.nbb.be). Lloyd's Insurance Company S.A. šajā Apdrošināšanas Apliecinājumā turpmāk – „mēs”, „mūs” un „mūsu”.

Šo apdrošināšanu noformē **BITE**, Uriekstes ielā 2a, Rīga, LV-1005.

Apdrošināšanas gadījumus **mūsu** vārdā administrē un izskata Aon Baltic, UADBB, turpmāk šajos Apdrošināšanas noteikumos – „**administrators**”.

Lūdzu uzmanīgi izlasiet šos Apdrošināšanas noteikumus, it sevišķi sadaļu „Svarīga informācija”, kur ir aprakstīts, kādi ir apdrošinātāja un **Jūsu** tiesības un pienākumi.

Dažiem vārdiem un frāzēm šajos Apdrošināšanas noteikumos un **Jūsu Apdrošināšanas apliecinājumā** vienmēr būs vienāda nozīme, lai arī kur tie tiktu lietoti. Lai tos būtu vieglāk atpazīt, tie ir **izcelti**. Apdrošināšanas noteikumu beigās ir sadaļa Terminu skaidrojums, kur ir iepriekšminētie vārdi un frāzes uzskaitīti un izskaidroti.

Visi apdrošināšanas dokumenti un visa komunikācija ar **Jums** par šo apdrošināšanu būs latviešu valodā.

Ir svarīgi, lai:

- **Jūs** pārbaudītu **Jūsu Apdrošināšanas apliecinājumu**, lai būtu drošs, ka sniegtās ziņas ir pareizas un patiesas;
- **Jūs** pārliecinātos, ka esat tiesīgs saņemt šo apdrošināšanu (sk. „Apdrošināšanas spēkā esamība”);
- **Jūs** informētu **BITE** pēc iespējas ātrāk par jebkādam neprecizitātēm saistībā ar **Jūsu Apdrošināšanas apliecinājumu**, vai gadījumā, ja neesat tiesīgs saņemt apdrošināšanu; un
- **Jūs** pilnībā ievērotu visas saistības, kas minētas Jūsu Apdrošināšanas apliecinājumā un šajos Apdrošināšanas noteikumos.

## 2 APDROŠINĀŠANAS SPĒKĀ ESAMĪBA

Parakstot Apdrošināšanas apliecinājumu, Jūs noslēdzat Apdrošināšanas līgumu un apliecināt, ka:

- **Jūs** esat vecumā no 18 gadiem šīs Apdrošināšanas **sākuma datumā**.
- Līgumā norādītajam apdrošinātā mobilā tālruņa numuram ir jābūt aktīvam.
- Apdrošinātā **ierīce** ir **Jūsu īpašums**.
- Apdrošinātā **ierīce** ir **ierīce**, kas ir norādīta **Jūsu** līgumā ar **BITE**.
- Apdrošināšanas laikā **Jūs** pastāvīgi dzīvojat Latvijā.
- Apdrošinātā **ierīci Jūs** esat iegādājies tajā pašā dienā, kad parakstījāt līgumu ar **BITE**.

Lūdzu, sazinieties ar **BITE**, zvanot 1601, vai vērstoties jebkurā **BITE** salonā cik drīz vien iespējams, ja gadījumā neizpildās kāds no augstāk minētajiem nosacījumiem, kā arī, ja **Jums** ir kādi jautājumi.

## 3 MŪSU TIESĪBAS GROZĪT APDROŠINĀŠANAS NOTEIKUMUS

**Mēs Jūs** informēsim ar rakstisku paziņojumu vismaz 90 dienas pirms, ja **mēs** izlemsim vai **mums** vajadzēs mainīt **Jūsu** apdrošināšanas līguma nosacījumus (segumu vai cenu). **Mums** ir tiesības veikt iepriekšminētos grozījumus apdrošināšanas nosacījumos šādos gadījumos:

- lai veiktu nebūtiskas izmaiņas šajos Apdrošināšanas noteikumos, kas pamatā neietekmē apdrošināšanas segumu vai tā nosacījumus, piemēram, veikt izmaiņas, lai dokuments būtu vieglāk saprotams;
- lai atspoguļotu izmaiņas normatīvajos aktos (ieskaitot jebkuru regulatīvās iestādes lēmumu) vai jebkuru prakses kodeksu, vai nozares vadlīnijas, kas ietekmē **mūs** vai **Jūsu** apdrošināšanu;
- lai atspoguļotu izmaiņas jebkuros aplikamajos nodokļos **Jūsu** apdrošināšanai;
- lai atspoguļotu jebkuru izmaksu palielināšanu vai samazināšanu (vai

prognozētās izmaksas), kas ir saistītas ar **Jūsu** segumu, piemēram, izmaiņas numurā vai prasību izmaksās, kuras mēs, kā daļu no mūsu cenu noteikšanas politikas, esam uzņēmušies vai prognozējam saskaņā ar šo apdrošināšanu;

- lai segtu izmaksas par jebkādam izmaiņām apdrošināšanas segumam vai sniegtajiem pakalpojumiem saistībā ar šo apdrošināšanas produktu, piemēram, paplašinot apdrošināšanas segumu izslēdzot kādu no seguma izņēmumiem;
- lai segtu sistēmas, pakalpojumu vai tehnoloģiju izmaksu izmaiņas, kas tika izmantotas, lai atbalstītu šo apdrošināšanas produktu.

Pēc apdrošināšanas seguma vai prēmijas izmaiņu veikšanas, **mēs** neveiksīm citas izmaiņas vismaz sešus mēnešus, ja vien šāds pienākums mums netiks noteikts saskaņā ar normatīvajiem aktiem.

Jebkuras izmaiņas, kuras ir labvēlīgas **Jums**, tādās kā piemēram paplašināts apdrošināšanas segums vai samazināts apdrošināšanas maksājums, stāsies spēkā nekavējoties un **mēs Jūs** informēsim par tām 30 dienu laikā no spēkā stāšanās brīža.

Saņemot paziņojumu par jebkurām izmaiņām, **Jūs** varat izbeigt Apdrošināšanas līgumu saskaņā ar šo Apdrošināšanas noteikumu sadaļu „Apdrošināšanas darbības pirmstermiņa izbeigšana”.

## 4 KO SEDZ APDROŠINĀŠANA

### 4.1 Atbildības limits

- Maksimālais apdrošināšanas termiņš ir 48 mēneši.
- **Mēs** kompensēsim divus apdrošināšanas gadījumus jebkuru 24 mēnešu periodā, apmaksājot jūsu ierīces ekrāna maiņu ar ne vairāk kā 500 EUR atbildības limitu par katru gadījumu.
- Ja neesat iesniedzis 24 mēnešu periodā nevienu prasību par kompensāciju, arī nākamo 24 mēnešu periodā netiks atļūdzināti vairāk kā divi negadījumi, ar limitu katrs 500 EUR.

### 4.2 Nejaušs bojājums ierīces ekrānam

**Mēs** segsim remonta izmaksas, ja **Jūsu ierīces** ekrāns tika bojāts nejauši. Ja **Jūsu ierīces** ekrānu nevarēs salabot, **administrators Jums** piedāvās:

1. naudas kompensāciju, kas ir pielīdzināma izmaksām par jaunu ekrānu **Jūsu ierīcei**;
2. jaunu vai atjaunotu **ierīci**, kuras naudas vērtība ir pielīdzināma jaunam ekrānam **Jūsu ierīcei**;

## 5 KO NESEDZ APDROŠINĀŠANA

**Mēs** neseģsim nevienu prasību gadījumā:

- ja apzināti sabojājat **savu ierīci**;
- ja bojājums radies rutīnas apkopes vai tīrīšanas rezultātā;
- lai aizstātu vai pielabotu armatūras, vadības rokturus vai pogas, baterijas vai antenas;
- ja bojājums radies no remonta darbiem, ko veica **mūsu** neautorizēta persona;
- ja bojājums radies, kamēr **Jūsu ierīce** ir **nodota** cita cilvēka rīcībā, kas neesat Jūs vai **Jūsu tuvākie ģimenes locekļi**;
- ja bojājums radies no nolietošanās vai pakāpeniskas veiktspējas pasliktināšanās;
- ja bojājums radies no Jūsu **ierīces** saskrāpēšanas, ielocīšanas vai cita veida bojājumiem, kas ietekmē Jūsu **ierīces** izskatu, bet nekādā veidā neietekmē tās veiktspēju un funkcionalitāti;
- ja **jūs** neatbilstat šai Apdrošināšanai noteiktajām prasībām (kā minēts šo Apdrošināšanas noteikumu sadaļā „Svarīga informācija”);
- ja zaudējums ir radies papildu aprikojumam vai piederumiem, kas tiek izmantoti ar **Jūsu ierīci**;
- par jebkādiem zaudējumiem, kas nav saistīti ar izmaksām par **Jūsu ierīces** ekrāna labošanu vai maiņu;
- jebkādiem **ierīcei**, kurai Jūs nevarat sniegt **pierādījumus par tās īpašumtiesībām** par bojājumiem, kas radušies no spiediena viļņiem, ko radīja lidmašīna vai citas lidojošas ierīces, kas ceļo skaņas vai virsskaņas ātrumā;
- ko sedz saskaņā ar ražotāja garantiju;
- ko nodrošinājis ražotājs vai mazumtirgotājs;
- radies tieši vai netieši no **karadarbības** vai **terora** akta;
- radies tieši vai netieši no **Jūsu dalības karadarbībā**;
- kas radies tieši vai netieši no **kodolenerģijas radītiem draudiem**

## 6 VISPĀRĪGIE NOSACĪJUMI

### 6.1 Apdrošināšanas polises darbības teritorija

Apdrošināšanas segums ir spēkā ierīcēm, kuras ir iegādātas un lietotas Latvijā, kā arī apdrošināšanas segums ir spēkā, ja ierīces lietotas līdz 90 dienām ārvalstīs jebkurā 12 mēnešu periodā. **Ierīce** var tikt remontēta tikai Latvijā un visi remonta darbi ir jāveic **mūsu** iepriekš apstiprinātai personai.

### 6.2 Jūsu apdrošināšanas nodošana citai personai

Šo apdrošināšanu nevar nodot nevienam citam, izņemot gadījumus, kad **Jūs** rakstveidā informējat **BITE** un saņemat apstiprinājumu, ka **Jūsu** prasība ir **mums** pieņemama.

## 7 APDROŠINĀŠANAS GADĪJUMU PIETEIKŠANA

### 7.1 Ar ko sazināties

Ja **Ierīces** ekrāns ir **nejauši bojāts**, lūdzu, piesakiet apdrošināšanas gadījumu nekavējoties, bet ne vēlāk kā 7 darba dienu laikā no **negadījuma** notikuma brīža telefoniski, zvanot **administratoram** pa informatīvo tālruna numuru 1601 un spiežot taustiņu 5, vai izmantojot interneta mājas lapu – <https://claim.aonaffinity.eu/mobile/bite/lv>

**Prasību informatīvais tālrunu numurs** ir pieejams no pirmdienas līdz piektdienai no plkst. 9.00 līdz 23.00. Lūdzu ņemt vērā, ka zvani var tikt ierakstīti.

### 7.2 Atlīdzības pieteikuma izvērtēšana

Saņemot visu informāciju, kas ir nepieciešama, lai izvērtētu **Jūsu** pieteikumu, **administrators** apstiprinās vai atteiks **Jūsu** prasību ne vēlāk kā 5 darba dienu laikā.

### 7.3 Kas Jums jā dara

**Jums** ir jāizpilda visi zemāk minētie nosacījumi. Ja **Jūs tos neievērosiet**, tas ietekmē **administrators** iespējas pilnībā izvērtēt **Jūsu** pieteikumu un var palielināt **mūsu** zaudējumus, kā rezultātā **mēs** varam samazināt Jums izmaksājamo kompensāciju vai atteikt apdrošināšanas gadījuma izmaksu.

- Par visām prasībām ir jāinformē **administrators** pēc iespējas ātrāk, bet ne vēlāk kā 7 **darba dienu** laikā no brīža, kad ir iestājies apdrošināšanas gadījums.
- Jums uz sava rēķina jāsniedz jebkāda informācija un palīdzība, kas **administratoram** varētu būt vajadzīga, lai noteiktu maksājuma apjomu saistībā ar **Jūsu** apdrošināšanu.
- **Jums** ir jāsniedz **pierādījumi par Jūsu ierīces īpašuma tiesībām**, lai apstiprinātu jebkuru prasību vai jebkuras citas dokumentu kvītis, kas varētu būt nepieciešamas. Ja nevarat sniegt **pierādījumus par īpašumtiesībām**, **Jūsu** prasība netiks izskatīta.
- **Jums** ir jāiesniedz **Ierīce**, lai to varētu pārbaudīt pirms remonta.

### 7.4 Cita apdrošināšana

Ja uz brīdi, kad tiek pieteikts apdrošināšanas gadījums saskaņā ar šiem Apdrošināšanas noteikumiem, **Jums** ir spēkā vēl kāds cits apdrošināšanas līgums, kas sedz tos pašus zaudējumus un izmaksas, **mēs** varam pieprasīt daļēju vai visu **mūsu** izmaksu atmaksu no otra apdrošinātāja. **Jums** ir jāsniedz **mums** jebkāda palīdzība vai informācija, lai palīdzētu atgūt izmaksāto atlīdzību.

**Jums** var tikt lūgts iesniegt informāciju par jebkuru citu līgumu, garantiju vai apdrošināšanas polisi, kas varētu attiekties uz **Ierīci**, tostarp, bet ne tikai, īpašuma vai mājāsaiņniecības apdrošināšanu.

### Krāpnieciskas prasības vai maldinoša informācija.

Lai noturētu zemu apdrošināšanas polises maksājumu, **Mums** ir nopietna pieeja krāpšanas novēršanai, lai **Jums** nebūtu jāmaksā par citu cilvēku negodīgumu un krāpniecību. Ja **Jūsu** prasība vai jebkuras citas personas, kas darbojas **Jūsu** vārdā saistībā ar šo apdrošināšanu, rīcība ir krāpnieciska, tīša, un vērsta uz to, lai **mūs** ļaunprātīgi maldinātu, **mēs** varam:

- neapmaksāt **Jūsu** apdrošināšanas gadījuma pieteikumu; un
- atgūt (no **Jums**) jebkuras izmaksas, kādas mums radušās saistībā ar pieteikto apdrošināšanas gadījumu; un
- pārtraukt pirms termiņa **Jūsu** apdrošināšanu no krāpnieciskās darbības konstatēšanas brīža; un
- informēt policiju par krāpniecisko darbību.

Ja **Jūsu** apdrošināšanas segums ir izbeigts ar krāpnieciskās darbības brīdi, mēs nesegsim nevienu prasību par jebkuru incidentu, kas ir noticis pēc minētā brīža un neatmaksāsim nevienu no iepriekš veiktajiem apdrošināšanas prēmijas maksājumiem.

## 8 APDROŠINĀŠANAS DARBĪBAS PIRMSTERMIŅA IZBEIGŠANA

### 8.1 Jūsu tiesības pārtraukt apdrošināšanu

**Pārtraucot apdrošināšanas līgumu, tā tiks izbeigta ar tekošā mēneša beigām.**

Lūdzu, sazinieties ar **BITE**, ja **Jūs** vēlaties pārtraukt **savu** apdrošināšanu - sūtiet SMS "STOP EKRAANS" uz numuru 1600, vai zvaniet uz tālruna numuru 1601, vai griežaties jebkurā Bites salonā.

### 8.2 Apdrošinātāja tiesības pirmstermiņa pārtraukt šo apdrošināšanu

Mēs paturam tiesības nekavējoties pārtraukt šo apdrošināšanu, ja **Jūs** ar ļaunu nolūku vai rupjas neuzmanības dēļ esat veicis darbību, vai pieļāvis bezdarbību, kas palielina apdrošināšanas gadījuma iestāšanās risku. Ja mēs pārtraucam **Jūsu** apdrošināšanu, **mēs** nosūtīsim **Jums** rakstveida paziņojumu uz pēdējo **Jūsu** norādīto adresi un šī apdrošināšana tiks izbeigta pēc 15 dienām no brīža, kad mēs rakstveidā paziņojām jums par apdrošināšanas izbeigšanu.

**Mēs** arī varam pārtraukt **Jūsu** apdrošināšanu, ja:

- **mēs** vairs nevaram **Jūs** nodrošināt ar apdrošināšanas segumu.
- ja **Jūs** izsakāt draudus vai ļaunprātīgi izturaties pret **mums**, **BITE** vai **administratoru**.

Ja mēs pārtraucam **Jūsu** apdrošināšanu jebkuru iemeslu dēļ, mēs sniegsim Jums 90 dienu laikā rakstveida paziņojumu uz pēdējo **Jūsu** norādīto adresi.

**Jūsu** apdrošināšana beigsies automātiski, ja jūs nesamaksāsiet kārtējo rēķinu par apdrošināšanu.

## 9 STRĪDU IZSKATĪŠANAS KĀRTĪBA

**Mūsu** mērķis ir nodrošināt **Jūs** ar kvalitatīvu apkalpošanu jebkurā laikā, kaut arī apzināties, ka var būt strīdus gadījumi,.

Jebkura sūdzība jāadresē:

Aon Baltic UADBB  
Juridiskā adrese: Goštauto 40B  
LT-03163, Viļņa  
Lietuva  
E-pasts: bite.claims@aon.lv

Jūsu sūdzības saņemšana tiks nekavējoties apstiprināta rakstveidā.

Sūdzības tiek izskatītas iespējami ātri, paredzamais paziņojuma laiks par lietas iznākumu ir 14 darba dienas. Vēlākais 8 (astoņu) nedēļu laikā Jūs saņemsiet rakstisku lēmumu par iesniegto sūdzību.

Ja nesaņemsiet lēmumu vēlākais 8 (astoņu) nedēļu laikā, kopš sūdzības iesniegšanas, vai arī joprojām nebūsiet ar to apmierināts, Jums ir tiesības vērsties Patērētāju tiesību aizsardzības centrā vai Finanšu un kapitāla tirgus komisijā (FKTK). Norādīto iestāžu kontaktinformācija ir sekojoša:

Patērētāju tiesību aizsardzības centrs  
Brīvības iela 55  
Rīga  
LV-1010  
Latvija

Tel: +371 6545 2554  
Fax: +371 6738 8634  
E-pasts: [ptac@ptac.gov.lv](mailto:ptac@ptac.gov.lv)  
Interneta vietne: [www.ptac.gov.lv/en/content/consumer-protection-0](http://www.ptac.gov.lv/en/content/consumer-protection-0)

Finanšu un kapitāla tirgus komisija  
Kungu iela 1  
Rīga  
LV-1050  
Latvija

Tel: 67774800  
E-pasts: [fktk@fktk.lv](mailto:fktk@fktk.lv)  
Interneta vietne: [www.fktk.lv/en/commission/about-us/2011-10-19-consumer-complaints-hand.html](http://www.fktk.lv/en/commission/about-us/2011-10-19-consumer-complaints-hand.html)

Informējam, ka jūs varat iesniegt sūdzību arī izmantojot Eiropas Komisijas izveidoto tiešsaistes strīdu izšķiršanas platformu. Šis pakalpojums ir izveidots ar nolūku palīdzēt iedzīvotājiem Eiropas Savienībā (ES), kas ir iegādājušies preces vai pakalpojumus tiešsaistē, pieteikt sūdzību. Pieklūt ODR platformai varat šeit: [www.ec.europa.eu/odr](http://www.ec.europa.eu/odr)

Augstāk aprakstītā sūdzību izskatīšanas kārtība neierobežo Jūsu tiesības uzsākt tiesas procesu vai izmantot alternatīvu strīdu izskatīšanas kārtību.

## 10 JURIDISKĀ UN CITA INFORMĀCIJA

### 10.1 Datu aizsardzība

Jūsu sniegto informāciju izmantos tikai, lai izpildītu saistības, kas izriet no šīs apdrošināšanas, lai veiktu Jūsu apdrošināšanas administrēšanu un, lai apstrādātu jebkuru Jūsu iesniegto prasību. **Mēs**, *BITE* un visas iesaistītās puses, kas darbojas **mūsu** vai savā vārdā, rīkosies ar jebkuru Jūsu sniegto informāciju saskaņā ar tās valsts datu aizsardzības tiesību aktiem, kurā Jūs pašlaik uzturaties.

### 10.2 Jurisdikcija

Šo apdrošināšanu reglamentē Latvijas Republikas likumi.

### 10.3 Atbilstība normatīvajiem aktiem

**Mēs** nesniegsim nekādus pakalpojumus saskaņā ar šo apdrošināšanu, kas pārkāptu jebkādas spēkā esošos normatīvos aktus.

### 10.4 Solidāra atbildība

Gadījumā, ja ir spēkā vairāku apdrošinātāju saistības, tad katrs Apdrošinātājs ir atbildīgs tikai un vienīgi par savu daļu vai saistībām, kuras tas ir piekritis uzņemties. Šādā situācijā Apdrošinātāji nav atbildīgi par jebkuru citu apdrošinātāju saistību izpildi.

### 10.5 Jūsu administrators

*Aon Baltic UADBB*, juridiskā adrese: Goštauto 40B, LT-03163, Viļņa, Lietuva.

## 11 TERMINU SKAIDROJUMS

Šajos Apdrošināšanas noteikumos vārdi un izteicieni, kas ir **izcelti, nozīmē**:

**„Nejauši bojājumi”** – bojājumi **Ierīces** ekrānam, ieskaitot tā saplīšanu vai plaisāšanu, kas ietekmē tā veiktspēju, radot traucējumu tā funkcionalitātei vai darbības traucējumus **Ierīces** ekrānam, un ir vajadzīgs to salabot, lai atjaunotu **Ierīces** ekrāna pareizu darbību;

**„Karadarbība”** – Jūsu dalība **karā**, kur piedalāties saskaņā ar Latvijas Republikas likumdošanu pēc norīkojuma, vai Jūs nodarbina jebkuras valsts bruņotie spēki;

**„Administrators”** – uzņēmums, kas izvērtēs un administrēs Jūsu apdrošināšanas gadījumu **mūsu** vārdā, kas šajā apdrošināšanā ir *Aon Baltic UADBB*;

**„Darba diena”** – katra nedēļas diena no pirmdienas līdz piektdienai, izņemot oficiālas valsts svētku dienas;

**„Prasību infolinija”** – tālruna un tiešsaistes atbalsta centrs, kas pēc apdrošinātāja norādījuma pieņem apdrošināšanas gadījumu pieteikumus (prasību paziņojumus), Jums sniedz informāciju par izskatītā pieteikuma statusu;

**„Ierīce”** – apdrošinātā(-s) prece(-s), kuras ir norādītas **Jūsu Apdrošināšanas apliecinājumā**. **Apdrošināšana attiecas** tikai uz šādām precēm: **mobilaļiem tālruniem** un planšetdatoriem.

**„Pierādījumi par ģimenes locekļi”** – oriģinālā pirkuma kvīts, kurā ir sniegta informācija par **Jūsu Ierīci** vai arī tamlīdzīgi dokumenti, kas pierāda, ka **Ierīce** pieder **Jums**.

**„Tuvākie ģimenes locekļi”** – Jūsu māte vai tēvs, laulātais, partneris vai dzīvesbiedrs, dēls vai meita, kas pastāvīgi dzīvo kopā ar **Jums**;

**„Apdrošināšanas apliecinājums (sertifikāts)”** – dokuments, kurā Jūs esat minēts kā apdrošinātājs un kas satur Jūsu personīgos datus. **Apdrošināšanas apliecinājumā** arī ir norādīta apdrošinātā(-s) **Ierīce(-s)**, **Jūsu** apdrošināšanas **sākuma datums** un apdrošināšanas prēmija (maksājums), kas ir jāveic, ja esat izvēlēties turpināt **savu** apdrošināšanu pēc apdrošināšanas bezmaksas perioda;

**„Mobilais tālrunis”** – pārnēsājama tālruna ierīce, tostarp viedtālrunis;

**„Kodolenerģijas riski”** – jonizējošais starojums vai radioaktīvais piesārņojums no kodoldegvielas vai citiem kodolatkritumiem, kas radies kodoldegvielas sadedzināšanas vai radioaktīvas toksiskas sprāgstvielas, vai citu bīstamu vielu rezultātā, kas radušās no jebkura sprādzienbīstama kodolobjekta vai kodola sastāvdaļām;

**„Sākuma datums”** – datums, kad sāk darboties apdrošināšanas segums, kā norādīts **Jūsu Apdrošināšanas apliecinājumā**;

**„Terorisms”** – darbība, tostarp, bet ne tikai, kas ir saistīta ar draudiem vai spēka izmantošanu, un/vai vardarbību pret jebkuru cilvēku vai cilvēku grupu (-ām), darbojoties vienatnē vai saistībā ar jebkuru organizāciju vai valdību, un kas ir veikta politisku, reliģisku, ideoloģisku vai līdzīgu mērķu vai iemeslu dēļ, tostarp nodomi ietekmēt jebkuru valdību un/vai iebiedēt sabiedrību vai jebkuru sabiedrības daļu.

**„Karš”** –

- 1) karš, iebrukums, ārvalstu ienaidnieku darbība, karadarbība (neatkarīgi, vai karš ir vai nav pieteikts), pilsoņu karš, sacelšanās, revolūcija, dumpis, militāra vai uzurpēta vara, nemieri, ņemot vērā, ka tā apmēri var novest pie sacelšanās, militāras vai uzurpētas varas, vai
- 2) jebkurš terora akts, vai
- 3) jebkura karadarbība vai **terorisms**, kurā izmanto vai draud izmantot kodolieročus vai ierīces, vai ķīmikālijas vai bioloģiskos aģentus.

**„Mēs, mūs, mūsu”** – Lloyd's Insurance Company S.A. **„Jūs, Jūsu”** – persona, kas ir norādīta **Apdrošināšanas apliecinājumā**, kurai pieder **Ierīce(-s)**.